



ÚSTAV DĚDIČNÝCH METABOLICKÝCH PORUCH

Všeobecné fakultní nemocnice v Praze a
1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy
Přednosta: prof. MUDr. Viktor Kožich, CSc.
Ke Karlovu 455/2, 128 08 Praha 2
Telefony: 224 96 7167 (sekretariát přednosta)
224 96 7710 (sekretariát ústavu)
www.udmp.cz



Souhlas k pořízení a k nakládání s fotografií a videozáznamem

Vyšetřovaná osoba

Jméno:

Příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Zákonný zástupce pacienta

Jméno:

Příjmení:

Souhlasím s tím, aby byly pořízeny fotografie či videozáznamy mého zdravotního stavu.

Byl(a) jsem informován(a) svým ošetřujícím lékařem, že:

1. Mé osobní údaje budou chráněny podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a nebudou zveřejněny při jakékoliv formě použití fotografie či videozáznamu.
2. Fotografie či videozáznam jsou určeny výhradně pro dokumentaci mého aktuálního stavu, lékařský výzkum včetně využití pro publikace v odborných časopisech, sdělení na odborných konferencích, jakož i pro vzdělávání a tvorbu výukových materiálů pro zdravotnické pracovníky a studenty oborů zabývajících se zdravotní problematikou.
3. Jakékoliv jiné komerční využití nebo veřejné provozování tohoto záznamu bez dalšího výslovného písemného souhlasu pacienta či zákonného zástupce je vyloučeno.
4. Tento souhlas k pořízení a k nakládání s fotografií nebo videozáznamem může pacient či jeho zákonný zástupce kdykoliv písemně odvolat.

V Praze dne

Podpis pacienta (nebo zákonného zástupce):

Podpis ošetřujícího lékaře: